



УДК 615.15:349.3

STUDIED THE INTERACTION BETWEEN SATISFACTION WITH THE EMPLOYEE BENEFITS IN AN UKRAINE'S PHARMACY INSTITUTION BY PHARMACY PROFESSIONAL AND THE NEED TO PROVIDE OR REVIEW CURRENT EMPLOYEE BENEFITS**ДОСЛІДЖЕННЯ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКІВ МІЖ ЗАДОВОЛЕННЯМ ФАХІВЦІВ ФАРМАЦІЇ СОЦІАЛЬНИМ ЗАХИСТОМ В АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДАХ УКРАЇНИ І НЕОБХІДНІСТЮ НАДАННЯ АБО ПЕРЕГЛЯДУ ІСНУЮЧОГО СОЦІАЛЬНОГО ПАКЕТА****Zarichkova M.V. / Зарічкова М.В.***D.Sc. in Pharmacy, associate professor / д.фарм.н., доцент*ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-7980-5669>

SPIN: 7481-7247

*National University of Pharmacy Institute of Pharmacy Professionals Qualification Improvement**Kharkiv, 17 Zahysnynykiv Ukrainy sq., 61001**Національний фармацевтичний університет Інститут підвищення кваліфікації спеціалістів фармації, Харків, пл. Захисників України, 17, 61001*

Анотація. В роботі досліджується вивчення напрямків створення соціального пакету для спеціалістів фармації та розрахунку можливої вартості його окремих складових в аптечному закладі.

Методичною основою даного дослідження є загальнонаукові та прикладні наукові методи дослідження, в тому числі: методи дослідження парних взаємозв'язків, методи багатовимірного аналізу. Зазначені аналізи виконувались в програмному пакеті StatSoft Statistica.

З використанням методів багатовимірного статистичного аналізу та Data Mining досліджено взаємозв'язки між задоволеністю спеціалістами фармації (СФ) соціальним захистом в аптечних закладах і необхідністю надання чи перегляду існуючого соціального пакету і загальну задоволеність ним.

Розраховані вагові навантаження окремих складових соціального пакету для формування його збалансованого складу та вартості. На підставі запропонованої схеми оптимального наповнення соціального пакету проведена калькуляція витрат на його складові, які забезпечують бажану загальну вартість соціального пакету, оцінену на підставі даних анкетування СФ аптечних закладів різної форми власності. Запропоновано чотири типи витрат в залежності від рівня займаної СФ посади.

Ключові слова: аптечний заклад, соціальний захист спеціалістів фармації, соціальний пакет, складові соціального пакету, спеціалісти фармації

Вступ

Сьогодні проблема врегулювання та фінансового забезпечення соціально-економічних проблем в Україні набуває актуальності. Не є виключенням і фармацевтичний сектор галузі охорони здоров'я, для якого характерно невирішеність значного кола соціально-економічних проблем. Так, одним з напрямків вдосконалення системи соціального захисту спеціалістів фармації (СЗСФ) є запровадження соціального пакету, який є доволі розповсюдженим в закордонних фармацевтичних фірмах і складається з вельми широкого кола опцій. Але, для українських аптечних закладів такий елемент СЗСФ залишається мало поширеним і соціальні потреби найбільш вразливих



категорій СФ не задовольняються достатньою мірою [1]. Вищезазначене визначає актуальність обраної тематики даної статті.

Метою статті є дослідження напрямків створення соціального пакету для СФ та розрахунку можливої вартості його окремих складових в аптечному закладі.

Вивчення чинної законодавчо-нормативної бази та наукових літературних джерел щодо дослідження напрямків з удосконалення системи СЗСФ України у сучасних умовах, показало полісистемність проблемності його врегулювання [2-8]. Однак, незважаючи на посилення інтересу науковців і практиків до цієї проблематики, складові елементи соціального пакету, його вартість та задоволеність СФ його складовими залишаються малодослідженими.

Виходячи з вищезазначеного, досліджувана тематика є актуальною та потребує окремих досліджень, і при впровадженні в практичну діяльність аптечних закладів України сприятиме поліпшенню системи СЗСФ.

Для обґрунтування складових елементів з яких складається соціальний пакет, було проведено анкетування СФ аптечних закладів різних форм власності. Дане дослідження є складовою дослідження вдосконалення системи СЗСФ, тому саме для цього нами було відібрано 100 аптечних закладів, які стали вихідними даними для аналізу.

Нами досліджувалася задоволеність СФ соціальними пакетами, що функціонують в їх аптечних закладах. Для чого респондентам пропонувалося оцінити їх задоволеність соціальним пакетом у відсотках від 0 (повна незадоволеність) до 100 (повна задоволеність) з кроком 10, тобто отримані дані розглядалися як значення в 11-ті бальній шкалі.

Дослідження показало, що більшість опитаних СФ оцінило свою задоволеність на рівні 50%; досить вагомими були кількості відповідей в категоріях «повна задоволеність» і «повна незадоволеність». В силу нечисленності проміжних значень при подальшому аналізі показник задоволеності розглядався на чотирьох рівнях: недостатня і повна незадоволеність (від 0 до 40%), середня (50%), висока (60÷80%) та повна задоволеність (90÷100%). Найбільший інтерес представляв зв'язок загальної задоволеності соціальним пакетом з задоволеністю окремими його складовими елементами, з яких як найбільш бажані розглядалися: медична страховка, компенсація транспортних витрат і мобільного зв'язку, оплата харчування (надання безкоштовних обідів) і оплата додаткових послуг (спортивних занять і т.п.) [9, 10].

При дослідженні парних взаємозв'язків між задоволеністю соціальним пакетом і кожної з його складових елементів поводився аналіз їх двох таблиць. Значимість зв'язків 4x3-таблицях спряженості визначались на підставі критерію χ^2 максимальної правдоподібності при довірчій ймовірності 95%. Тіснота зв'язку оцінювалася за допомогою рангових коефіцієнтів кореляції Кендалла (τ) і Гамма (Г). Значення коефіцієнтів кореляції інтерпретувались відповідно до шкали Чеддока. Результати аналізу парних взаємозв'язків наведені в табл. 1.

Таким чином, підтверджені значущі зв'язки з задоволеністю соціальним



пакетом в загальному для таких його складових як медичне страхування, оплата послуг мобільного зв'язку та компенсація транспортних витрат. Незважаючи на високу статистичну значущість зв'язків жодну з виявлених кореляцій не можна назвати сильною.

Виходячи з результатів проведеного одновимірного аналізу, такі опції соціального пакету як оплата додаткових послуг та обідів не повинні надавати значного впливу на задоволеність СФ соціальним пакетом в цілому.

Таблиця 1

Результати перевірки значущості парних залежностей задоволеності соціальним пакетом в цілому від задоволеності його складовими

Складові (опції) соціального пакету	χ^2 , p	τ (p)	Γ (p)	Сила кореляційного зв'язку
Медична страховка *	$\chi^2=27,944$ ($p=0,10 \cdot 10^{-3}$)	$\tau=0,459$ ($p=0,629 \cdot 10^{-7}$)	$\Gamma=0,604$ ($p=0,629 \cdot 10^{-6}$)	середня
Надання безкоштовних обідів	$\chi^2=7,167$ ($p=0,306$)	$\tau=0,162$ ($p=0,072$)	$\Gamma=0,227$ ($p=0,072$)	відсутня
Компенсація транспортних витрат *	$\chi^2=17,347$ ($p=0,008$)	$\tau=0,340$ ($p=0,248 \cdot 10^{-3}$)	$\Gamma=0,459$ ($p=0,248 \cdot 10^{-3}$)	слабка
Оплата мобільного зв'язку *	$\chi^2=31,399$ ($p=0,20 \cdot 10^{-4}$)	$\tau=0,393$ ($p=0,430 \cdot 10^{-6}$)	$\Gamma=0,569$ ($p=0,430 \cdot 10^{-6}$)	середня / слабка
Оплата додаткових послуг (фітнес-центру і т.п)	$\chi^2=18,909$ ($p=0,004$)	$\tau=0,133$ ($p=0,170$)	$\Gamma=0,185$ ($p=0,170$)	відсутня

Авторська розробка

Примітка:

χ^2 – обчислене значення статистики критерію χ^2 максимальної правдоподібності;

τ – коефіцієнт кореляції Кендалла;

Γ – коефіцієнт кореляції Гамма;

p – рівень статистичної значущості;

* – значущий зв'язок з задоволеністю соціальним пакетом в цілому.

Однак методи дослідження парних взаємозв'язків не враховують взаємні залежностей між самими складовими, які складають соціальний пакет, а також не дозволяють виявити множинні відносини, в які входить більше двох показників, що існують між досліджуваними ознаками. Для цих цілей необхідно застосування методів багатовимірного аналізу. В якості таких методів використані алгоритми Data Mining, а саме, аналіз послідовних зв'язків і пошук асоціативних правил (Sequence, Association Rules, and Link Analysis). Досліджувалися різноманітні комбінації значень вхідних показників, що містять до 10 елементів, при мінімально допустимому значенні підтримки (support) 0,05 в діапазоні надійності (confidence) від 0,80 до 1,00. Всього алгоритмом було виявлено 432 асоціативних правила, що мають не менше 5% підтримки у вихідних даних.

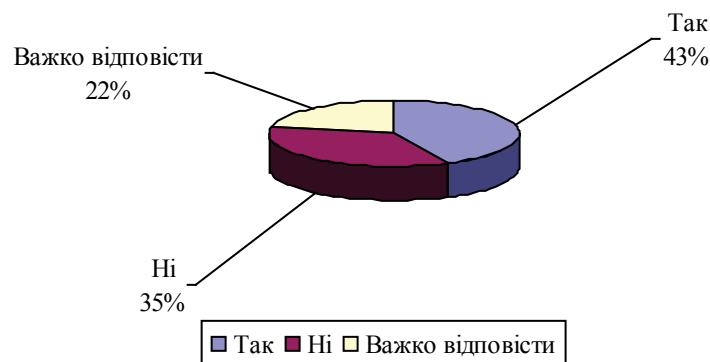
За отриманими даними можна зробити висновок, що по-перше, складові соціального пакету не є взаємозамінними (наприклад, не забезпечення медичного страхування не можна компенсувати безкоштовними обідами або щедрою оплатою послуг мобільного зв'язку та транспортних витрат). Це вказує



на те, що соціальний пакет повинен розглядатися як комплекс заходів щодо забезпечення СЗСФ, а впровадження лише його окремих елементів повинно відбуватись на підставі відповідних досліджень [11-14].

Таким чином, аналіз послідовних зв'язків і асоціативних правил дозволив виявити багатовимірні взаємозв'язки між рівнем задоволеності соціальним пакетом в цілому і його окремими складовими. Показано існування стійких досить сильних асоціацій між незадоволеністю окремими аспектами СЗСФ, що вказує на необхідність їх спільного обліку при формуванні соціального пакету. Виявлено наявність стійкого сильного зв'язку між задоволеністю СФ компенсаціями транспортних витрат і послуг мобільного зв'язку, що свідчить про необхідність узгодженого планування витрат на ці опції соціального пакету. Виділено найбільш важливі опції, що відповідають за забезпечення різного рівня задоволеності соціального захисту в цілому. Так, повний, високий і середній рівень задоволеності соціальним пакетом найбільшою мірою асоціюються у СФ з компенсацією послуг мобільного зв'язку. Низька задоволеність соціальним пакетом асоційована з незадоволеністю СФ забезпеченням медичного страхування. Крім того, показано, що задоволеність медичним страхуванням є важливою складовою для досягнення повної ступеня задоволеності СФ соціальним пакетом.

Далі нами було проведено аналіз зв'язків між задоволеністю СФ окремими складовими соціального пакету, який функціонує в їх аптечних установах, з їх усвідомленням потреби в його заміні. Бажання заміни існуючого соціального пакету є ще одним показником задоволеності СФ соціальним захистом. Як показав аналіз даних анкетування, 43% з опитаних СФ вважають, що соціальний пакет, який використовується їх аптечним закладом, потребує заміни, 35% СФ переконані, що існуючий соціальний пакет переглядати не потрібно, 22% СФ не визначилися з відповіддю (рис. 1).



Авторська розробка

Рис. 1. Розподіл думок СФ з приводу необхідності заміни соціального пакету, який використовується аптечними закладами

Видима рівномірність розподілу думок вказує на відсутність узгодженості в сфері забезпечення соціальних гарантій СФ, що ще раз підтверджує актуальність питання щодо формування та впровадження єдиного стандарту забезпечення СЗСФ [1-6, 15, 16].



Для дослідження взаємозв'язку потреби в заміні соціального пакету з задоволеністю його складовими був застосований метод багатовимірної матриці Берта (рис. 2), яка кросстабулює зв'язки між досліджуваними показниками, які фіксуються на трьох рівнях: задоволений, не задоволений; важко відповісти; і бажанням заміни соціального пакету.

Багатовимірний аналіз відповідностей дозволив скоротити розмірність вихідної матриці при максимально можливому збереженні зв'язків між показниками. Вибір розмірності остаточного простору конфігурації здійснений на підставі критерію Кеттела.

Складові соціального пакету були ранжовані за ступенем їх важливості для формування оптимального комплексу забезпечення СЗСФ і запропонована схема оптимального розподілу коштів, що виділяються на соціальний пакет як елемент СЗСФ, за його окремими опціями [8, 10, 13, 14].

	Observed Table (Frequencies) (Соц_Пакет_копія)																Total		
	потреба в заміні соціального пакету: ні	потреба в заміні соціального пакету: важко відповісти	потреба в заміні соціального пакету: так	Медицинське страхування: Н	Медицинське страхування: В	Медицинське страхування: З	Надання безкоштовних обідів: Н	Надання безкоштовних обідів: В	Надання безкоштовних обідів: З	Компенсація транспортних витрат: Н	Компенсація транспортних витрат: В	Компенсація транспортних витрат: З	Оплата мобільного зв'язку: Н	Оплата мобільного зв'язку: В	Оплата мобільного зв'язку: З	Оплата додаткових послуг (фітнес-центру тощо): Н		Оплата додаткових послуг (фітнес-центру тощо): В	Оплата додаткових послуг (фітнес-центру тощо): З
потреба в заміні соціального пакету: ні	12	0	0	0	2	10	2	4	6	0	4	8	0	2	10	4	2	6	72
потреба в заміні соціального пакету: важко відповісти	0	18	0	4	10	4	4	9	5	4	9	5	4	7	7	7	9	2	108
потреба в заміні соціального пакету: так	0	0	25	18	4	3	20	2	3	16	4	5	16	4	5	20	2	3	150
Медицинське страхування: Н	0	4	18	22	0	0	22	0	0	18	2	2	18	2	2	22	0	0	132
Медицинське страхування: В	2	10	4	0	16	0	2	9	5	2	11	3	2	9	5	7	9	0	96
Медицинське страхування: З	10	4	3	0	0	17	2	6	9	0	4	13	0	2	15	2	4	11	102
Надання безкоштовних обідів: Н	2	4	20	22	2	2	26	0	0	20	2	4	20	2	4	26	0	0	156
Надання безкоштовних обідів: В	4	9	2	0	9	6	0	15	0	0	10	5	0	8	7	3	10	2	90
Надання безкоштовних обідів: З	6	5	3	0	5	9	0	0	14	0	5	9	0	3	11	2	3	9	84
Компенсація транспортних витрат: Н	0	4	16	18	2	0	20	0	0	20	0	0	18	2	0	20	0	0	120
Компенсація транспортних витрат: В	4	9	4	2	11	4	2	10	5	0	17	0	2	9	6	4	11	2	102
Компенсація транспортних витрат: З	8	5	5	2	3	13	4	5	9	0	0	18	0	2	16	7	2	9	108
Оплата мобільного зв'язку: Н	0	4	16	18	2	0	20	0	0	18	2	0	20	0	0	20	0	0	120
Оплата мобільного зв'язку: В	2	7	4	2	9	2	2	8	3	2	9	2	0	13	0	2	11	0	78
Оплата мобільного зв'язку: З	10	7	5	2	5	15	4	7	11	0	6	16	0	0	22	9	2	11	132
Оплата додаткових послуг (фітнес-центру тощо): Н	4	7	20	22	7	2	26	3	2	20	4	7	20	2	9	31	0	0	186
Оплата додаткових послуг (фітнес-центру тощо): В	2	9	2	0	9	4	0	10	3	0	11	2	0	11	2	0	13	0	78
Оплата додаткових послуг (фітнес-центру тощо): З	6	2	3	0	0	11	0	2	9	0	2	9	0	0	11	0	0	11	66
Total	72	108	150	132	96	102	156	90	84	120	102	108	120	78	132	186	78	66	1980

Авторська розробка

Рис. 2. Матриця Берта для дослідження взаємних зв'язків потреби в заміні соціального пакету з задоволеністю СФ його опціями

Наступний етап дослідження полягав у плануванні витрат на соціальний пакет з урахуванням виявлених на попередніх етапах закономірностей і важливості кожної з його складових. Для цього було проведено аналіз бажаних респондентами витрат на окремі опції соціального пакету в залежності від рівня займаної посади СФ. Окремо за цими даними була обчислена передбачувана загальна вартість соціальних пакетів для розглянутих посад [11-14].

Попередньо було проведено описовий статистичний аналіз бажаних витрат (табл. 2). В силу того, що жоден з показників не підкорявся нормальному закону розподілу, поряд із середніми значеннями їх центральні тенденції характеризували медіаною, а відхилення від центру 25%-ми перцентілями (квартилями).

Дисперсійний аналіз Фрідмана пов'язаних вибірок показав наявність



високої статистичної значущості відмінностей в загальній вартості соціального пакету для посад СФ різних рівнів ($\chi^2(N = 84, df = 3) = 41,4483, p=0,00000 \ll 0,05$). Попарні міжгрупові порівняння значень витрат на соціальний пакет, проведені для деталізації виявлених відмінностей за допомогою критерію Уїлкоксона при поправці Бонферроні на множинність порівнянь, показали значимість відмінностей між усіма групами крім посад 2-3-го і 4-5-го рівнів ($Z = 2,2014, p = 0,027709 > 0,0083333 = 0,05 / 6$), що дозволило записати для бажаної загальної вартості соціального пакета в залежності від посади СФ наступний ряд переваг: *вартість 1-го рівня < вартість 2-3-го рівня = вартість 4-5-го рівня < вартість 6-го рівня*.

Таблиця 2

Описові статистичні характеристики загальних бажаних витрат на соціальний пакет в залежності від рівня займаної посади СФ

Рівень займаної посади СФ	Вартість соціального пакету (грн./ на рік)	
	$M \pm m$	Me [LQ ; UQ]
1-й ^{*2, *4, *6} (провізор, фармацевт)	1 236,36 ± 45,03	1 200 [1 100 ; 1 200]
2 – 3-й ^{*1, *6} (старший провізор, завідувач відділом)	2 718,61 ± 125,65	2 800 [1 800 ; 3 500]
4 – 5-й ^{*1, *6} (заступники завідувачів, завідувач аптечним пунктом, уповноважена особа)	4 351,16 ± 238,52	4 800 [2 500 ; 5 600]
6-й ^{*1, *2, *1, *4} (завідувач аптечним закладом, завідувач аптечним складом (базою), директор)	5 890,92 ± 504,65	5 601 [3 300 ; 5 601]

Примітка:

M - вибіркове середнє, *m* - стандартна похибка середнього;

Me - медіана, *LQ* - нижній квартиль, *UQ* - верхній квартиль;

* 1 - значуща відмінність від витрат на соціальне забезпечення СФ посад 1-го рівня;

* 2 - значуща відмінність від витрат на соціальне забезпечення СФ посад 2-3-го рівня;

* 4 - значуща відмінність від витрат на соціальне забезпечення СФ посад 4-5-го рівня;

* 6 - значуща відмінність від витрат на соціальне забезпечення СФ посад 6-го рівня.

Таким чином, можемо зробити висновок, що загальна бажана вартість соціального пакета на думку опитаних СФ повинна зростати в залежності від рівня займаної посади. При цьому вказане зростання статистично значимо між фахівцями, які працюють на посадах 1-го і 2-3-го рівнів, а також між фахівцями, які займають посади 4-5-го рівня, в порівнянні з завідувачами аптечних установ і директорами (6-й рівень); відмінність же в вартості соціального пакету для фахівців 2-3-го рівнів в порівнянні з 4-5-м рівнем не є статистично значущим (табл. 2) [13].

Висновки:

Були проведені дослідження взаємозв'язків між задоволенням фахівців фармації соціальної захистом в аптечних закладах України і необхідністю надання соціального пакету та встановлено, що індивідуальний соціальний пакет наданий в залежності від рівня займаної посади СФ суттєво підвищує відчуття захищеності працівників за місцем роботи і сприяє підвищенню корпоративній лояльності СФ і соціальної стабільності в аптечних закладах



України.

У статті з використанням методів багатовимірною статистичного аналізу та Data Mining досліджено взаємозв'язки між задоволеністю СФ забезпеченням основних опцій соціального захисту в аптечних закладах і її впливом на необхідність перегляду соціального пакету і загальну задоволеність ним.

За допомогою обчислення відстаней на карті зв'язків досліджуваних показників в просторі скороченої розмірності, отриманої в результаті використання множинного аналізу відповідностей, були розраховані вагові навантаження окремих складових соціального пакета для формування його збалансованого складу.

На підставі запропонованої схеми оптимального наповнення соціального пакету проведена калькуляція витрат на складові його опції, які забезпечують бажану загальну вартість соціального пакета, оцінену на підставі даних анкетування СФ аптечних закладів різної форми власності. Запропоновано чотири типи витрат в залежності від рівня займаної СФ посади.

Література:

1. Зарічкова М. В. Необхідність впровадження соціальних гарантій працівників охорони здоров'я на рівні розвинутих європейських держав / М. В. Зарічкова // Фармація ХХІ століття: тенденції та перспективи. Матеріали VIII Національного з'їзду фармацевтів України, 13-16 вересня 2016 р. – Х., 2016. – С.219-220.

2. Закон України «Про соціальні послуги» від 19.06.2003 №966-IV [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.zakon.rada.gov.ua>.

3. Законі України «Про оплату праці» від 24 березня 1995 року № 108/95-ВР. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.zakon.rada.gov.ua>.

4. Законом України «Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування» від 8 липня 2010 року № 2464-VI. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.zakon.rada.gov.ua>.

5. Кодекс законів про працю України від 10.12.71 р. № 322-VIII із змінами і доповненнями [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.zakon.rada.gov.ua>.

6. Про колективні договори і угоди із змінами і доповненнями [Електронний ресурс] : закон України від 01.07.1993 р. № 3356-XII. – Режим доступу: [zakon.rada.gov.ua](http://www.zakon.rada.gov.ua).

7. Про охорону праці [Електронний ресурс] : закон України від 14.10.1992 р. № 2694-XII. – Режим доступу: <http://www.zakon.rada.gov.ua>.

8. Zarichkova M.V. Analysis of the attitude of pharmacy specialists towards the current social protection system and directions for its reformation / M.V. Zarichkova // News of pharmacy. – 2015. – №1(81). – С.55–59.

9. Зарічкова М.В. Соціальний пакет, як елемент додаткових соціальних гарантій для спеціалістів фармації в умовах економічної кризи [Електронний ресурс] / М. В. Зарічкова // Соціальна фармація: стан, проблеми та перспективи: Матер. II Міжнарод.наук.-практ. Інтернет-конф., 27-30 квітня 2015 р. – Х.: Вид-во НФаУ, 2015. - С.257-260.



10. Толочко В.М. Дослідження етапів формування та складових елементів соціального пакета як елемента додаткових соціальних гарантій для спеціалістів фармації // В. М. Толочко, М. В. Зарічкова // Соціальна фармація в охороні здоров'я. – 2016. – Т. 2, № 4. – С. 48–57.

11. Зарічкова М. В. Впровадження соціального пакету в аптечні заклади України: визначення та порядок обліку / М. В. Зарічкова // Актуальні проблеми розвитку галузевої економіки та логістики. Матеріали V міжнарод.наук.-практ. конференції з міжнар. участю (м. Харків, 20-21 квітня 2017 р.) – Х.: Вид-во НФаУ, 2017. – С. 355 – 358.

12. Котова Н.І. Підходи до формування соціального пакета як сучасного інструменту мотивації працівників / Н.І. Котова, А.В.Нікуліна // Вісник економічної науки України. – 2014. - №2(53). – С.52-57.

13. Толочко В.М., Зарічкова М.В.: метод.рек. – К.: Укрмедпатентінформ, 2017. – 20 с.

14. Тяжельникова Е. Социальный пакет: виды и способы / Е. Тяжельникова // «Секретарь-референт» [Електронний ресурс] : – Режим доступу: <http://www.hr-portal.ru/article/socialnyy-paket-vidy-i-sposoby>.

15. Зарічкова М.В. Дослідження законодавчо-нормативного регулювання соціального захисту працівників фармацевтичної галузі України / М.В. Зарічкова, В.М.Толочко, Т.Ф.Музика : метод.рек. – Х.: НФаУ, 2015. – 32 с.

16. Зарічкова М.В. Удосконалення організації надання соціальних послуг спеціалістам фармації / М.В.Зарічкова // Фармацевтичний часопис. – 2015. – №3(35). – С.48–57.

References:

1. Zarichkova M.V. The necessity of implementing of social protection of healthcare workers at the level of developed European countries / M.V. Zarichkova // Pharmacy of XXI century: trends and prospects. Materials of VIII National Congress of Pharmacists of Ukraine, 13-16 September 2016 – Kharkiv, 2016. – P. 219-220.

2. Law of Ukraine “On Social Services” dated 19 June 2003 No.966-IV [Electronic resource]. – Access: <http://www.zakon.rada.gov.ua>.

3. Law of Ukraine “On Remuneration of Labour” dated 24 March 1995 No.108/95-BP. [Electronic resource]. – Access: <http://www.zakon.rada.gov.ua>.

4. Law of Ukraine “On Collection and Registration of Unified Contribution for Compulsory State Social Insurance” dated 8 July 2010 No.№ 2464-VI. [Electronic resource]. – Access: <http://www.zakon.rada.gov.ua>.

5. The Labour Code of Ukraine dated 10 December 1971 No.322-VIII amended [Electronic resource]. – Access: <http://www.zakon.rada.gov.ua>.

6. On collective contracts and agreements, amended [Electronic resource] : Law of Ukraine dated 01 July 1993 No. 3356-XII. – Access: [zakon.rada.gov.ua](http://www.zakon.rada.gov.ua).

7. On Occupational Safety [Electronic resource]: Law of Ukraine dated 14 October 1992 p. No. 2694-XII. – Access: <http://www.zakon.rada.gov.ua>.

8. Zarichkova M.V. Analysis of the attitude of pharmacy specialists towards the current social protection system and directions for its reformation / M.V. Zarichkova // News of pharmacy. – 2015. – №1(81). – С.55–59.

9. Zarichkova M.V. Benefits package as a part of additional employee benefits for pharmacy professionals within the conditions of economic crisis [Electronic resource] / M.V. Zarichkova // Social Pharmacy: condition, problems and prospects: Materials of II International Scientific



Internet-Conference, 27-30 April 2015. – Kharkiv: NUPh Publ., 2015. – P.257-260.

10. Tolochko V.M. Study of development phases and constituent elements of the employee benefits as a part of additional social guarantees for pharmacy professionals // V.M. Tolochko, M.V. Zarichkova // *Social Pharmacy in Health Care*. – 2016. – V. 2, No.4. – P. 48–57.

11. Zarichkova M.V. Introduction of employee benefits in pharmacy institutions of Ukraine: definition and accounting / M.V. Zarichkova // *Relevant problems of the development of industry-specific economy and logistics. Materials of V International Scientific Conference with International participation (Kharkiv, 20-21 April 2017)* – Kharkiv: NUPh Publ., 2017. – P. 355 – 358.

12. Kotova N.I. Approaches to formation of employee benefits as a modern tool of employees' incentive / N.I. Kotova, A.V. Nikulina // *Journal of Economic Sciences of Ukraine*. – 2014. – No.2(53). – P.52-57.

13. Tolochko V.M., Zarichkova M.V.: Guideline. – Kyiv: Ukrmedpatentinform, 2017. – 20 p.

14. Tiazhelnikova Ye. Employee benefits: types and methods / Ye. Tiazhelnikova // “Secretary -Referent” [Electronic resource]: – Access: <http://www.hr-portal.ru/article/socialnyy-paket-vidy-i-sposoby>.

15. Zarichkova M.V. Study of legislative and regulatory control of social protection of the workers of pharmaceutical industry of Ukraine / M.V. Zarichkova, V.M. Tolochko, T.F. Muzyka: Guideline. – Kharkiv: NUPh, 2015. – 32 p.

16. Zarichkova M.V. Improvement of organization of social services provision for pharmacy professionals / M.V. Zarichkova// *Pharmaceutical journal*. – 2015. – No.3(35). – P.48-57.

Abstract. In the article is considered to study the directions the employee benefits establishment for pharmacy professionals and calculation of the possible value of the pharmacy professional's individual components in an Ukraine's pharmacy institution.

The methodological basis of this study consists of general scientific and applied scientific research methods, including: methods of correlation relationships studying, methods of multivariate analysis. The abovementioned analysis was conducted by means of StatSoft Statistica software package.

Applying the methods of multidimensional statistical analysis and Data Mining, we have studied the interaction between satisfaction with the employee benefits in a pharmacy institution by pharmacy professional (PhP) and the need to provide or review current employee benefits and general satisfaction with it.

Weight load of individual components of the employee benefits have been calculated in order to form the balanced composition and value. On the basis of the proposed scheme of optimal filling of the employee benefits, a cost calculation has been made for their components, which provide the desired total cost of the employee benefits, estimated on the basis of the data from the survey questionnaires of PhP of the pharmacy institutions of different forms of ownership. Four types of expenses are offered, depending on the grade of PhP's position.

Keywords: *pharmacy institution, social protection of pharmacy professionals, employee benefits, components of employee benefits, pharmacy professionals*

Статья отправлена: 20.09.2018 г.
Зарічкова М.В.